



## FORMATION DES CANDIDATS A L'ARBITRAGE

**SAISON 2019/2020**

# Fiche d'inscription arbitres

A retourner (dossier complet) au :

District de Football Haute Savoie & Pays de Gex  
4 Rue des Verchères  
74100 VILLE LA GRAND

ETAT CIVIL DU STAGIAIRE			
NOM		Prénom	
Date et lieu de naissance		Profession	
Adresse			
Code postal		Ville	
Téléphone fixe		Téléphone portable	
E-mail		Fonction au sein du club	
N° de Licence			

FORMATIONS					
Cochez la formation	INTITULE	Coût	Durée	Date	Lieu
	Formation des candidats à l'arbitrage <b><u>Majeurs (+18 ans)</u></b>	100 €	4 jours en demi-pension sans hébergement	<b>Samedi 12 octobre 2019 Dimanche 13 octobre 2019 Samedi 19 octobre 2019 Samedi 26 octobre 2019</b>	DISTRICT VILLE LA GRAND
	Formation des candidats à l'arbitrage <b><u>Mineurs (-18 ans)</u></b>	150 €	4 jours en pension complète avec hébergement	<b>Lundi 21 octobre 2019 Mardi 22 octobre 2019 Mercredi 23 octobre 2019 Jeudi 24 octobre 2019</b>	LYCEE J. ANTIDE REIGNIER
	Formation des candidats à l'arbitrage <b><u>Majeurs (+18 ans)</u></b>	100 €	4 jours en demi-pension sans hébergement	<b>Samedi 11 janvier 2020 Dimanche 12 janvier 2020 Samedi 18 janvier 2020 Dimanche 19 janvier 2020</b>	DISTRICT VILLE LA GRAND
	Formation des candidats à l'arbitrage <b><u>Mineurs (-18 ans)</u></b>	150 €	4 jours en pension complète avec hébergement	<b>Lundi 20 avril 2020 Mardi 21 avril 2020 Mercredi 22 avril 2020 Jeudi 23 avril 2020</b>	LYCEE J. ANTIDE REIGNIER

### Pièces à fournir en complément de cette fiche d'inscription:

- 1 certificat médical de non contre-indication à l'Arbitrage.
- 2 enveloppes timbrées à l'adresse du candidat stagiaire.
- 1 autorisation parentale pour les mineurs.
- 1 relevé d'identité bancaire du candidat pour virement de frais (déplacement discipline, appel,...).
- 1 signature et cachet du club obligatoire pour le prélèvement automatique.

Fait à .....

le.....

Signature du Président et cachet du club

Signature du stagiaire

## **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné Madame ou Monsieur : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de :      PÈRE                       MÈRE                       TUTEUR LÉGAL

Autorise : mon fils  ma fille  : \_\_\_\_\_

- A participer et à suivre l'intégralité de la formation de base à l'arbitrage organisée par la **Commission de l'Arbitrage du District de Football Haute-Savoie Pays de Gex**.
- A arbitrer les compétitions organisées par le **District de Haute-Savoie et du Pays de Gex de Football** ; la **Ligue Rhône-Alpes de Football** ; ou de la **Fédération Française de Football**.
- Je déclare dégager la **Fédération Française de Football** de toutes responsabilités en cas d'accident pouvant survenir à l'occasion de cette formation, pendant le contrôle des capacités physiques, et au cours des déplacements occasionnés pendant la formation ou de ses désignations.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le :      /      /      \_\_\_\_\_

Signature